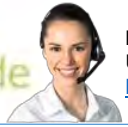

**Planos de Saúde Todos Aqui**
Use nosso simulador on-line e compare todos os planos
https://planosdesaudetodosaqui.com.br/simulador

**Biosaúde**

- Tabela do plano empresarial
- Empresa do grupo Notre Dame Intermédica
- Grupos de 2 a 29 pessoas
- Internação: [E] enfermaria; | [A] apartamento
- No plano com coparticipação é cobrada uma taxa por cada consulta e exame realizado, veja no item Regras de Coparticipação os valores
- Verifique no item Carências os prazos de atendimento normais e a redução que a operadora oferece para quem tem plano anterior
- Atenção, a mensalidade, rede, regras de aceitação e os prazos de carências estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato

| **Mensalidade Plano SEM Coparticipação** | **0 a 18 anos** | **19 a 23 anos** | **24 a 28 anos** | **29 a 33 anos** | **34 a 38 anos** | **39 a 43 anos** | **44 a 48 anos** | **49 a 53 anos** | **54 a 58 anos** | **+ 59 anos** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • Max [E] | 73,91 | 99,78 | 117,92 | 117,92 | 117,92 | 140,05 | 182,07 | 236,70 | 307,68 | 443,45 |
| • Ideal [E] | 88,70 | 119,74 | 141,50 | 141,50 | 141,50 | 168,06 | 218,48 | 284,03 | 369,22 | 532,16 |
| • Master Leste [E] | 95,70 | 129,20 | 152,69 | 152,69 | 152,69 | 181,34 | 235,73 | 306,47 | 398,39 | 574,17 |
| • Master Leste [A] | 114,84 | 155,03 | 183,23 | 183,23 | 183,23 | 217,60 | 282,88 | 367,76 | 478,07 | 689,01 |

| **Mensalidade Plano COM Coparticipação** | **0 a 18 anos** | **19 a 23 anos** | **24 a 28 anos** | **29 a 33 anos** | **34 a 38 anos** | **39 a 43 anos** | **44 a 48 anos** | **49 a 53 anos** | **54 a 58 anos** | **+ 59 anos** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| • Master Leste [E] | 71,78 | 96,90 | 114,51 | 114,51 | 114,51 | 136,00 | 176,79 | 229,86 | 298,79 | 430,64 |
| • Master Leste [A] | 86,13 | 116,27 | 137,41 | 137,41 | 137,41 | 163,21 | 212,16 | 275,80 | 358,56 | 516,76 |

**Rede credenciada**

- No link abaixo você pode consultar as clinicas, consultórios, laboratórios e hospitais credenciados por localidade e especialidade médica
- Pesquisar no guia médico on-line da operadora

| Centro - SP | Max [E] | Ideal [E] | Master Leste [E] | Master Leste [A] |
|---|---|---|---|---|
| H Adventista - Aclimação | - | PSA | PSA | PSA |
| **Zona Leste - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| CC NDI - Itaquera | PS | PS | PS | PS |
| Cema - ZL Belém | PS[1] | PS[1] | PS[1] | PS[1] |
| CM Com Vida - Guaianazes | AMB | AMB | AMB | AMB |
| CM NDI - São Gabriel | PSA, PSP | PSA, PSP | PSA, PSP | PSA, PSP |
| H M Sta Izildinha | M, PS | M, PS | M, PS | M, PS |
| Inst de Olhos Leste - Tatuapé | LAB | LAB | LAB | LAB |
| CC NDI - São Miguel | - | - | PS | PS |
| CC NDI - Tatuapé | - | - | AMB | AMB |
| H Salvalus | - | - | H, M, PSA | H, M, PSA |
| **Zona Norte - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| CC NDI - Zona Norte | PS | PS | PS | PS |
| CM NDI - Santana | AMB | AMB | AMB | AMB |
| CSA - Unid Tucuruvi | PS | PS | PS | PS |
| **Zona Oeste - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| H e PS Portinari | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS |
| Saint Patrick - Jaguara | PS[1] | PS[1] | PS[1] | PS[1] |
| CC NDI - Lapa | - | - | PS | PS |
| **Zona Sul - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| CC NDI - Zona Sul | PS[1] | PS[1] | PS[1] | PS[1] |
| H Adventista - Capão Redondo | - | PS[1] | PS[1] | PS[1] |
| **ABCD - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| CC NDI - Mauá - Mauá | PS | PS | PS | PS |
| CC NDI Unid Avançada - Sto André - Santo André | PS | PS | PS | PS |
| Clín Med Ana Door - Diadema | PSA, PSP | PSA, PSP | PSA, PSP | PSA, PSP |
| Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo | PSA | PSA | PSA | PSA |
| CC NDI Diadema - Centro - Diadema | - | - | PS | PS |
| CM NDI - ABC - São Bernardo do Campo | - | - | AMB | AMB |
| **Grande SP - Leste - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| H Saint Nicholas - Suzano | PS | PS | PS | PS |
| CM Sto Antônio - Ferraz de Vasconcelos - Ferraz de Vasconcelos | - | PS | PS | PS |
| CC NDI - Arujá - Arujá | - | - | PS[1] | PS[1] |
| CC NDI - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes | - | - | AMB | AMB |
| CC NDI - Suzano I - Suzano | - | - | AMB | AMB |
| H Santana - Mogi das Cruzes | - | - | PS[1] | PS[1] |
| **Grande SP - Norte - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| CSA - Unid Caieiras - Caieiras | PS | PS | PS | PS |
| H Neurocenter - Guarulhos | M, PS | M, PS | M, PS | M, PS |
| Inst de Olhos Leste - Guarulhos 1 - Guarulhos | LAB | LAB | LAB | LAB |
| CC NDI Guarulhos I - Vila Hulda - Guarulhos | - | - | AMB | AMB |
| CC NDI Guarulhos II - Ponte Grande - Guarulhos | - | - | AMB | AMB |
| H e Mat Guarulhos - Guarulhos | - | - | M, PS | M, PS |
| **Grande SP - Oeste - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |
| CC NDI Unid Avançada Osasco - Osasco | PS | PS | PS | PS |
| Saint Patrick - Osasco - Osasco | PS | PS | PS | PS |
| Speciallis PA - Itapevi | PS | PS | PS | PS |
| PS Barueri - Barueri | - | - | PS | PS |
| **Grande SP - Sul - SP** | **Max [E]** | **Ideal [E]** | **Master Leste [E]** | **Master Leste [A]** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CC NDI - Taboão da Serra - Taboão da Serra | PS | PS | PS | PS |
| Policlinica Taboao - Taboão da Serra | - | PSA | PSA | PSA |
| Interior - SP | Max [E] | Ideal [E] | Master Leste [E] | Master Leste [A] |
| Sta Casa de Miser Divino Espiríto Santo - Paraibuna | AMB* | - | AMB* | AMB* |
| Laboratórios | Max [E] | Ideal [E] | Master Leste [E] | Master Leste [A] |
| Avante - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Bio Imagem - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Deliberato - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Diffusion - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Enzilab - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Kouros - SP | - | LAB | LAB | LAB |
| Labi Exames - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Luiz Scopetta - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Notrelabs - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Presecor - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Rocha Lima - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Sanitas - SP | LAB | LAB | LAB | LAB |

**Legenda de Atendimentos**
**PS:** Pronto Socorro Geral | **LAB:** Laboratório | **AMB:** Ambulatório | **PS¹:** Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **AMB*:** Ambulatorio Com Atendimento em Horário Diferenciado, Verificar Junto a Operadora. | **PSA:** Pronto Socorro Adulto | **M:** Maternidade | **H:** Internação Hospitalar | **PSP:** Pronto Socorro Infantil E/Ou Pediatrico. |
✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

**Promoção**
- Tabela promocional para PME de 02 a 49 vidas para propostas datadas a partir de 01/07/2019.

**Taxas**
- Sem cobrança de taxa de cadastro

**Carências**
- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- Aditivo de redução de Carência – idade mínima de 00 anos e limitado a 65 anos 11 meses e 29 dias.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 59 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- **Redução 1** - 06 a 13 meses em plano anterior.
  **Condição 2** - De 14 a 23 meses no plano anterior.
  **Condição 3** - 24 meses ou mais no plano anterior.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Nacional Saúde, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar cópia de carteirinha, carta de permanência emitidas pela operadora anterior e cópia dos 2 últimos boletos com seus respectivos comprovantes de pagamento.
- **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar cópia de carteirinha e carta de permanência emitidas pela operadora anterior.
- Contratos que tiverem prazos de permanência no plano anterior, diferente entre o titular e os dependentes, deverão conter carta de ciência, assinada pelo titular do plano, informando que está de acordo com os diferentes cumprimentos de carência.
-

| Grupo | Descrição do grupo | Contrato | Red. 1 | Red. 2 | Red. 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Urgência e emergência | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 2 | Consultas e exames simples | 30 dias | 0 dias | 0 dias | 0 dias |
| 3 | Exames de baixa complexidade | 30 dias | 30 dias | 30 dias | 30 dias |
| 4 | Exames especiais | 180 dias | 150 dias | 60 dias | 30 dias |
| 5 | Exames de alta complexidade | 180 dias | 15 dias | 60 dias | 30 dias |
| 6 | Transplantes e internações | 180 dias | 150 dias | 60 dias | 30 dias |
| 7 | Parto a termo | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |
| 8 | Cobertura parcial temporária | 24 meses | 24 meses | 24 meses | 24 meses |

**Forma de Pagamento**
- **Proposta Online** - 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora

**Formação do Grupo**
- **PME** de 02 a 99 vidas
- - Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

**Composição / Quem Pode Aderir**
- **Titulares:** Sócios, funcionários com vínculo empregatício e estagiários, aprendiz, menos os funcionários afastados, até 68 anos 11 meses e 29 dias.
- **Dependentes diretos:** cônjuge ou companheira, filhos naturais, adotivos e enteados solteiros até 49 anos 11 meses e 29 dias e filho inválido de qualquer idade.
  **Dependentes indiretos:** pai, mãe, padrasto, madrasta, irmão (ã), cunhado (a), tio, tia, sogro (a), sobrinho (a) sem limite de idade, genro, nora até 49 anos 11 meses e 29 dias e neto (a) até 24 anos 11 meses e 29 dias.

- **Prestadores de Serviços:** aceitação de 18 a 64 anos 11 meses e 29 dias conforme abaixo:
  02 a 10 vidas - aceitação de 100%;
  11 a 29 vidas - aceitação de 100%;
  30 a 99 vidas - aceitação de 50%
- **Estagiários** - Maiores que 16 anos, com apresetação de contrato de estágio assinado pelo estagiário, pelo representante legal da empresa carimbado e pela instituição de ensino. Quando menor de 18 anos, o responsável legal do estagiário deverá assinar a declaração de saúde
- **Aprendizes** - maiores que 14 e menores que 24 anos - com apresentação contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa. Quando menor de 18 anos, o responsável legal do aprendiz deverá assinar a declaração de saúde.
- **Entidades** - Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Empresa de Segurança Armada, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeito a análise para funcionários constante do FGTS e todos os membros constantes da Ata.

**Tipo de Contratação**

- A contratação poderá ser Total ou Parcial.
- A opção do plano é livre, os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.
- Planos com coparticipação somente na proposta online

**Regras Gerais**

- **A Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na clausula de ADM.
- Obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.
- Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura do titular.
- **A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular e deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
- O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular (não podendo ser o mesmo endereço da empresa).
- Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação
- Todos os beneficiários ativos na Biosaúde que quiserem migrar para o PME Biosaúde, devem fazer contato direto para obter o aproveitamento das carências. Segurados cancelados há 01 dia, poderá aderir normalmente ao PME através do corretor, e com pagamento de comissão normal, porém sem nenhum aproveitamento de carências.
- Todo o atendimento de urgência e emergência antes da implantação do contrato na operadora, será feito somente no Hospital Portinari.
- Todas as propostas deverão obrigatoriamente ter o e-mail atualizado do contratante do plano.
  Os boletos serão enviados via e-mail.

**Entrevista Médica**

- A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade.
  O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.
  O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.
- Deverão passar por entrevista médica:
  - Beneficiários de 0 a 03 anos 11 meses e 29 dias;
  - Beneficiários a partir de 65 anos;
  - Todos os beneficiários com declaração de saúde positiva;
  As propostas poderão ser preenchidas e enviadas normalmente, a operadora ficará encarregada de convocar os beneficiários para realização da entrevista. - Clique aqui

**Regras de Coparticipação**

| Procedimentos | Master Leste [E] | Master Leste [A] |
|---|---|---|
| Limite de desconto* | R$ 75,00 | R$ 75,00 |
| Consulta eletiva | R$ 30,00 | R$ 35,00 |
| Pronto Socorro | R$ 50,00 | R$ 55,00 |
| Exames simples | R$ 18,00 | R$ 20,00 |
| Exames especiais | R$ 35,00 | R$ 40,00 |
| Terapias complexas | Isento | Isento |
| Internações | R$ 350,00 | R$ 500,00 |
| * Desconto máximo por beneficiário / Mês – Exceto internação | | |

**Documentos Necessários**

- **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário). **Importante:** quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.
- **Titular** – cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço.
  Recém contratado deverá ser enviado ficha de registro, termo de abertura, o índice do livro e carteira de trabalho (página da foto, qualificação civil e registro).
  **Prestadores de Serviços** deverá ser enviado carta de prestador de serviços em papel timbrado ou com o carimbo do CNPJ da empresa com assinatura.
- **Cônjuge ou companheira:** cópia RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou declaração de convivência marital simples, RG ou certidão de nascimento de filhos em comum.
- **Filho ou enteados solteiros:** RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento, a guarda definitiva ou tutela, e declaração escolar e comprovante de pagamento do curso superior quando universitário.
- **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.
- **Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

**Vigência / Vencimento**

- **Proposta Online** - A vigência do plano se dará após a confirmação do pagamento do primeiro boleto.

**Área de Comercialização / Utilização**

- Este produto possui abrangência de comercialização e utilização nos municípios: São Paulo, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Mauá, Ribeirão Pires, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Poá, Mogi das Cruzes, Ferraz de Vasconcelos, Suzano, Osasco, Carapicuíba, Barueri, Santana de Parnaíba, Jandira, Itapevi, Cotia, Itapecerica da Serra, Taboão da Serra, Caieiras, Embu das Artes, Francisco Morato e Franco da Rocha.

**Telefones Úteis**

- Central de atendimento ao corretor: 11 3469 3100 ramal 187 Opção 2
- Central de atendimento ao cliente: 11 3622 0140

**Movimentação Cadastral**

- Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa, observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.